



AIKIDOJO Bochum e.V.

Vorstand:
Nicolaas Drost
Vinzentiusweg 6
44805 Bochum

Kasse:
Mirjam Druschel
Oskar-Hoffmann-Str. 114
44789 Bochum

An:
Aikidojo Bochum e.V.
Alleestr. 24 (im Hof)
44793 Bochum

Austrittserklärung

Name: Geburtsdatum:

Vorname:

Strasse: Telefon:

PLZ / Wohnort: Email:

Name der Eltern:
(bei Minderjährigen)

Hiermit trete ich zum(Datum), unter Wahrung der dreimonatigen Kündigungsfrist zum Monatsende, aus dem Aikidojo Bochum e.V. aus. (Satzung: §7 Beendigung der Mitgliedschaft, Absatz 2)

....., den201..
(Unterschrift)

....., den201..
(Unterschrift der Eltern bei Minderjährigen)